

Karta weryfikacji formalnej

Numer naboru					
Znak sprawy					
Data wpływu					
Tytuł zadania					
Nazwa wnioskodawcy					
L.p.	Kryterium	TAK	NIE	DO UZUP	
1.0*	Wniosek został złożony bezpośrednio, w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków			ND	
2.0*	Zadanie jest zgodne z zakresem tematycznym wskazanym w ogłoszeniu o naborze			ND	
3.0*	Zadanie jest zgodne z formą wsparcia wskazaną w ogłoszeniu o naborze				
4.0*	Termin realizacji zadania jest zgodny z terminem podanym w ogłoszeniu o naborze				
5.0*	Inne warunki udzielenia wsparcia wskazane w ogłoszeniu o naborze ¹				
*Uzasadnienie w przypadku odpowiedzi „NIE” w pkt 1.0-5.0					
Imię i nazwisko weryfikującego		Podpis	Data		

Załącznik nr 6

1 Wpisać dodatkowe warunki udzielenia wsparcia wskazane w ogłoszeniu o naborze, każde z dodatkowych warunków należy wpisać w osobnym wierszu.

Wersja: 4	Data zatwierdzenia: 21.02.2018 r.	Załącznik do uchwały nr 6/2018	Zarząd
-----------	-----------------------------------	--------------------------------	--------